

หนังสือขอพักชำระหนี้ อทบ.  
กรณีได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)  
ช่วงเวลา พ.ย. ๖๔ – ม.ค. ๖๕

---

เรียน.....

๑. กระผม/ดิฉัน.....ตำแหน่ง.....  
เลขประจำตัว.....เลขประจำตัวประชาชน.....  
มีความประสงค์ขอพักชำระหนี้ อทบ. เป็นระยะเวลา ๓ เดือน ( มี.ค. – พ.ค. ๖๕ ) เนื่องด้วยกรณีดังต่อไปนี้

- เป็นผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ช่วง พ.ย. ๖๔ – ม.ค. ๖๕
- บุคคลในครอบครัว (สามี, ภรรยา, บุตร) ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ช่วง พ.ย. ๖๔ – ม.ค. ๖๕
- ตนเองหรือบุคคลในครอบครัวได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ดังนี้
  - ถูกเลิกจ้าง  ถูกลดวันทำงาน/ลดเวลาทำงาน
  - รายได้ลดลง/ขายของได้ลดลง  ไม่สามารถประกอบอาชีพได้ตามปกติ
  - ธุรกิจส่วนตัวถูกปิด เช่น ร้านอาหาร, ร้านขายของ ในศูนย์การค้า/ตลาด
  - อื่นๆ.....

๒. กระผม/ดิฉัน ได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ  
ดังนี้

- ใบรับรองแพทย์
- หนังสือปรับลดเงินเดือน หรือ หนังสือหยุดงาน/เลิกจ้าง หรือ Statement ย้อนหลัง
- อื่นๆ.....

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาโดยตรง	ความเห็นผู้บังคับหน่วย
.....	.....
.....	.....
.....	.....
(ลงชื่อ).....	(ลงชื่อ).....
(.....)	(.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วันที่.....	วันที่.....